ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE

Podnositelj zahtjeva (*ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta*)
Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa
USLUGA ODVODNJA D.O.O. Šime Kurelića 22 52000 Pazin
Informacija koja se traži
Dana _____ podnio/la sam zahtjev za pristup informaciji gore navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18. stavku 1. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN 25/13, 85/15, 69/22) kojim sam zatražio/la dostavu informacije (navesti koja je informacija zatražena): Budući da sam dana _____ zaprimio/la informaciju koja nije ona koju sam zatražio/la ili je nepotpuna (*zaokružiti*), molim da mi se sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona o pravu na pristup informacijama dostavi dopuna odnosno ispravak sljedećih informacija:
Način pristupa informaciji (*označiti*)
☐ neposredan pristup informaciji, ☐ pristup informaciji pisanim putem ☐ uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju, ☐ dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju, ☐ na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo) _____

_____

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

_____

(mjesto i datum)